

FILE A COMPLAINT

Employment Service and Employment Related Law Complaint System

IF YOU HAVE A COMPLAINT ABOUT:

- Employment Services at this office, or
- An Employer
 - Any employment-related law, or
 - An employer the Employment Service program referred you to.

Contact the manager or the following Complaint System Representative:

Complaint System Representative Contact Information:

👤 Attention: First and Last Name _____

☎ Telephone: (XXX) XXX-XXXX _____ Extension XX _____

✉ Email Address: _____

📮 Mailing Address: _____

Examples:

- | | | |
|------------------------|---|--------------------------------------|
| ✓ Wages | ✓ Employer-Provided Transportation or Housing | ✓ Discrimination |
| ✓ Working Hours | ✓ Child Labor | ✓ Trafficking |
| ✓ Workplace Crimes | ✓ Pesticides | ✓ Sexual Harassment/Coercion/Assault |
| ✓ Wrongful Termination | ✓ Health/Safety | ✓ Other |
| ✓ Contract Compliance | | |

***Any individual, employer, organization, association, or other entity can file a complaint.
A complainant may choose an individual to act as their representative.**

This Employment Service office can also help you to find other employment, training, and supportive services to obtain food, shelter, clothing, and other necessities.

PROTECTIONS FOR COMPLAINANTS:

- If you make a complaint or give information related to, or assist in, an investigation of a complaint, your identity will be kept confidential to the fullest extent possible under current law and as necessary to determine the complaint fairly.
- Federal laws prohibit employers from retaliating (taking negative actions) against employees who report employment-related complaints. If you experience retaliation from an employer, notify the complaint representative.

If you have any concerns about this complaint process, please contact your State Monitor Advocate:

State Monitor Advocate Name: _____

Email Address: _____ Telephone: _____

***Language assistance is available free of charge.**

For information on interpretation and translation services, contact:

Name: _____ Telephone: _____

PRESENTAR UNA QUEJA

Sistema de reclamaciones del servicio de empleo y de la ley de empleo

SI TIENE UNA QUEJA SOBRE:

- Los servicios de empleo de esta oficina, o
- Un empleador
 - Cualquier ley relacionada con el empleo o
 - Un empleador al que lo refirió el programa de Servicio de Empleo.

Contacto el gerente o con el siguiente Representante del Sistema de Denuncias:

Información de contacto del representante del sistema de reclamaciones:

👤 Atención: Nombre y apellidos _____

☎ Teléfono: (XXX) XXX-XXXX _____ Extensión XX _____

✉ Dirección de correo electrónico: _____

📮 Dirección postal: _____

Ejemplos:

- | | | |
|-------------------------|---|------------------------------------|
| ✓ Salarios | ✓ Cumplimiento del contrato | ✓ Salud/seguridad |
| ✓ Horas Laborales | ✓ Transporte o vivienda proporcionada por medio de el empleador | ✓ Discriminación |
| ✓ Delitos laborales | ✓ Trabajo infantil | ✓ Trata de personas |
| ✓ Despido injustificado | ✓ Pesticidas | ✓ Acoso sexual/ coacción/ agresión |
| | | ✓ Otro |

***Cualquier individuo, empleador, organización, asociación u otra entidad puede presentar una queja. El denunciante puede elegir a una persona para que actúe como su representante.**

Esta oficina del Servicio de Empleo también puede ayudarle a encontrar otros empleos, formación y servicios de apoyo para obtener alimentos, refugio, ropa y otras necesidades.

PROTECCIONES PARA LOS DENUNCIANTES:

- Si presenta una queja o proporciona información relacionada con o ayuda en una investigación de una queja, su identidad se mantendrá confidencial en la mayor medida posible bajo la ley vigente y según sea necesario para determinar la queja justa.
- Las leyes federales prohíben a los empleadores tomar represalias (tomar medidas negativas) contra los empleados que informan Quejas relacionadas con el empleo. Si experimenta represalias de un empleador, notifique la queja representante.

Si tiene alguna duda sobre este proceso de queja, comuníquese con su Defensor del Monitor Estatal:

Nombre de Defensor del Pueblo: _____

Correo electrónico: _____ Número de teléfono: _____

***La asistencia lingüística está disponible de forma gratuita.**

Para obtener información sobre servicios de interpretación y traducción, póngase en contacto con:

Nombre: _____ Teléfono: _____